

**GENERALIDADES**

<https://raaot.org.ar/index.php/AAOTMAG/para-revisores>

**REQUISITOS DEL REGLAMENTO**

Envío	Completo - Observaciones	Incompleto - Observaciones
<b>Metadatos:</b> nombre completo de la institución donde se realizó el estudio (con Departamento/Unidad), ciudad y país; grado académico más alto de cada autor, correo electrónico, dirección, teléfono, ORCID ID. Las declaraciones de conflicto de intereses de todos los autores y los agradecimientos.		
<b>Manuscrito:</b> cegado en programa Word, a doble espacio, en letra Times New Roman tamaño 12, con márgenes amplios de 3 cm. Las páginas y líneas deben estar numeradas consecutivamente desde la primera página.		
<b>Imágenes/Tablas/Figuras:</b> enviadas en archivos separados enumerados e identificados.		

**PRESENTACIÓN DEL MANUSCRITO**

Investigación Clínica		
<b>Título.</b> Debe ser claro, preciso y completo. Debe indicar el tema central que se investigó o las unidades de medición (variables). Es recomendable que no exceda de 15 palabras.		
<b>Resumen.</b> No debe superar las <b>250</b> palabras. Debe contener: Introducción, Materiales y Métodos, Resultados, Conclusiones y Palabras clave.		
<b>Nivel de evidencia.</b> Según los criterios del Oxford Centre for Evidence-Based Medicine (CEBM).		

## PRESENTACIÓN DEL MANUSCRITO

	Completo - Observaciones	Incompleto - Observaciones
<b>Introducción</b> <u>Problema de investigación y relevancia:</u> Delimitación del problema. Antecedentes del tema (estudios previos). Citas bibliográficas que respaldan u originan el trabajo. Relevancia teórico-práctica.  <u>Objetivos:</u> Enunciación de los objetivos del trabajo, claramente especificados.		
<b>Materiales y métodos</b> <u>Descripción</u> del diseño de la investigación. Materiales y métodos empleados, población, criterios de selección de la muestra, estrategias de recolección y análisis de datos, criterios de validez del estudio.  <u>Imágenes:</u> Ilustraciones digitales (placas radiográficas, imágenes clínicas). Correctamente identificadas y numeradas en el texto. Incidencias (oblicuas, axiales u otras) correctas. Deben ENVIARSE POR SEPARADO en formato TIFF o JPEG. Se sugiere un tamaño de 2MB por imagen.  <u>Tablas</u> (exhiben valores numéricos) y <u>Figuras</u> (ilustraciones, como gráficos, imágenes, fotografías, dibujos u otras formas de representación). EDITABLES Títulos y epígrafes breves, claros y explicativos.		

	Completo - Observaciones	Incompleto - Observaciones
<b>Resultados</b> Presentación de resultados coherentes con los objetivos del trabajo. Evidencia respaldatoria de las afirmaciones del trabajo.  <u>Presentación de los resultados:</u> Tablas (exhiben valores numéricos) y figuras (ilustraciones, como gráficos, imágenes, fotografías, dibujos u otras formas de representación). EDITABLES Títulos y epígrafes breves, claros y explicativos.		
<b>Discusión</b> Comparación de los resultados con los de otros estudios. Limitaciones del estudio. Futuras investigaciones y líneas de acción.		
<b>Conclusión</b> Explicación de las conclusiones (respuesta a los objetivos del trabajo).		
<b>Bibliografía</b> Especificación de la bibliografía utilizada. Uso de normas de citación Vancouver.		

Presentación de caso	Completo - Observaciones	Incompleto - Observaciones
<b>Título</b> Debe describir el Caso que se presenta, de forma clara, precisa y concreta.		
<b>Resumen</b> Diagnóstico del caso. Fundamentación de la presentación (p. ej., baja frecuencia, gravedad de la lesión, dificultad diagnóstica o terapéutica, etc.). Resolución. Originalidad del caso (si corresponde). Palabras clave.		

	Completo - Observaciones	Incompleto - Observaciones
<b>Introducción</b> Fundamentación de la relevancia o el interés del caso: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Condición o enfermedad nueva</li> <li>- Condición rara, infrecuente y poco comunicada</li> <li>- Presentación inusual de una enfermedad común</li> <li>- Asociación inesperada entre síntomas o signos infrecuentes</li> </ul>		
<b>Descripción del caso</b> (si el Reporte de Casos no presentara un Plan Terapéutico por tratarse de un diagnóstico raro, los puntajes de este ítem se redistribuirán, ver debajo).		
<u>Historia clínica</u> : Antecedentes vinculados con la enfermedad actual que permiten delinear una historia clínica completa.		
<u>Exámenes</u> : Examen físico (describe los hallazgos pertinentes de la exploración física) y exámenes complementarios.		
<u>Diagnóstico</u> : Diagnóstico presuntivo y diferencial (si lo hubiera). Detalle de los métodos diagnósticos.		
<b>Plan terapéutico</b> Descripción del tipo de intervención terapéutica y forma de administración.		
<b>Discusión</b> Resumen de casos similares publicados. Organizada alrededor de las dificultades específicas del caso presentado.		

	Completo - Observaciones	Incompleto - Observaciones
<b>Imágenes/Tablas/Figuras</b> <u>Imágenes</u> : Ilustraciones digitales (placas radiográficas, imágenes clínicas). Correctamente identificadas y numeradas en el texto. Incidencias (oblicuas, axiales u otras) correctas. Deben corresponderse con lo que se quiere reportar. <u>Tablas</u> (exhiben valores numéricos) y figuras (ilustraciones, como gráficos, fotografías, dibujos u otras formas de representación). EDITABLES Títulos y epígrafes breves, claros y explicativos. No deben repetir información ya expresada en el texto.		
<b>Bibliografía</b> Especificación de la bibliografía consultada. Uso de normas de citación Vancouver. Aval bibliográfico (en caso de presentar Plan terapéutico).		
<b>Descripción del caso</b> (si el Reporte de Casos no posee Plan terapéutico). <u>Historia clínica</u> : Antecedentes vinculados con la enfermedad actual que permiten delinear una historia clínica completa.  <u>Exámenes</u> : Examen físico (describe los hallazgos pertinentes de la exploración física) y exámenes complementarios.  <u>Diagnóstico</u> : Diagnósticos presuntivo y diferencial (si lo hubiera). Detalles de los métodos diagnósticos.		